



Mi Universidad

Historia clínica

Nombre del Alumno: Rosalinda Santiago Ramírez

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Lic. Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Séptimo cuatrimestre

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Ficha de Identificación.

Nombre: J.G.L

Dirección Actual: Santa cruz, Juárez Chiapas.

Fecha de Nacimiento: 23 de agosto de 1984

Edad: 38

Ocupación: Chofer de transporte publico

Motivo de la Consulta: Cefalea pulsátil, cefalea súbita acompañado de nauseas y acufenos.

Antecedentes Personales Patológicos:

Cardiovasculares:___ Pulmonares: ___ Digestivos:___ Diabetes:___

Renales: ___ Quirúrgicos: ___ Transfusiones:___

Medicamentos:

Desde cuando lo Padece, Especifique:

Antecedentes Personales No Patológicos:

Alcohol: Negado

Tabaquismo: Negado

Drogas: Negado

Inmunizaciones: Negado

Otros:

Antecedentes Familiares:

Padre: Vivo Si: X No:

Enfermedades que padece: Sin patología aparente

Madre: Viva Si: X No:

Enfermedades que padece: Hipertensión

Hermanos: ¿Cuántos? 9 Vivos: si

¿Enfermedades que padecen y desde cuándo?:

Otros: _____

Antecedentes Gineco-obstétricos:

Menarquia _____ Ritmo _____ F.U.M. _____
G _____ P _____ A _____ C _____ I.V.S.A _____
Uso de Métodos Anticonceptivos: Si _____ No _____
¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso? _____

Padecimiento actual: Hipotensión severa, bradicardia, dilatación pupilar sin respuesta a la luz, ausencia de reflejos vestibulares, Glasgow de 3 puntos, disfunción respiratoria y cardiovascular.

Interrogatorio por aparatos y sistemas

Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, náusea, vómito, (hematemesis), dolor abdominal. meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.	Interrogado y negado
Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)	Cefalea muy recurrente y edema desde hace 2 años a lo que presenta Bradicardia y disfunción cardiovascular
Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.	Disfunción respiratoria
Aparato Urinario: alteraciones de la micción (poliuria, anuria, polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical, urgencia, chorro, enuresis, incontinencia) caracteres de la orina (volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal, hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.	Interrogado y negado
Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.	Interrogado y negado
Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros),	Interrogados y negados

hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.	
Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.	Preguntado y negado
Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.	Preguntado y negado
Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.	Cefalea súbita, parálisis facial, hemiparesia derecha y marcha atáxica
Sistema Sensorial: visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación	Dilatación pupilar sin respuesta a la luz, alteraciones pupilares (pupila hiporrefléxica y midriática) al tercer día pupilas arreflexicas
Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.	Estrés por el trabajo

Exploración física:

1.- FC: 50 x m 2.- TA: 150/90 mmhg 3.- FR: 35 x m 4.- Temperatura:	5.- Peso actual 6.- Peso anterior 7.- Peso ideal
---	--

Exploración por Regiones:

Cabeza	La tomografía computada (TC) de cráneo mostró hipodensidad de hemisferio cerebeloso izquierdo, en forma ulterior presenta deterioro neurológico por lo que su puntaje de Glasgow a cae 9 pts. Edema cerebral, Se realizó resonancia magnética de cráneo, la que mostró datos compatibles con infarto cerebeloso izquierdo agudo, con importante efecto de masa sobre las estructuras adyacentes y descenso de la amígdala cerebelosa izquierda, imagen con evento isquémico de cerebelo derecho e hidrocefalia supratentorial importante.
--------	--

Cuello	Forma normal, volumen normal con posición central, con ausencia de tumoración. A la palpación: tiroides no palpables, no masas, consistencia elástica, sin alteraciones del volumen y textura.
Tórax	Piel color normal, tono e intensidad de respiraciones anormales.
Abdomen	Abdomen plano, depresible no doloroso a la palpación, sin cicatrices ni lesiones presentes.
Miembros	Hemiparesia derecha
Genitales	No valorados